

CoOpera  
Sammelstiftung PUK  
Talweg 17, Postfach 160  
3063 Ittigen

T 031 922 28 22  
F 031 921 66 59  
info@coopera.ch  
www.coopera.ch

**Achtung:** Setzt alle  
Formularfelder in den  
Leerzustand zurück!

Öffnet das Dialogfeld  
«Drucken».

Bereitet eine E-Mail  
mit dem ausgefüllten  
Formular vor.

# Mutationsmeldung

## Daten des Arbeitgebers (AG)

Name \_\_\_\_\_ AG-Nr. \_\_\_\_\_  
Zuständige Person \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## Daten der versicherten Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
SV-Nummer  
(AHV-Nummer) \_\_\_\_\_

## Änderung Zivilstand

neu \_\_\_\_\_ gültig ab \_\_\_\_\_  
Name neu \_\_\_\_\_

## Änderung Lohngrundlagen

AHV-Jahreslohn \_\_\_\_\_ gültig ab \_\_\_\_\_  
Beschäftigungsgrad \_\_\_\_\_ %

## diverse Änderungen

Todesfall Datum \_\_\_\_\_ Unfall \_\_\_\_\_ Krankheit \_\_\_\_\_  
→ Kopie Todesschein beilegen

## Bemerkungen